

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “N” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan memperoleh Gelar Ahli Madya Pada
Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya
Nusantara Palu



**LIAN SATALI
201502066**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2018**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “N” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada Program
Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**LIAN SATALI
201502066**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2018**

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “N” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

LIAN SATALI

201502066

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal, 26 Juli 2018

Pembimbing I



DR. P. Corry Sihotang, Dipl. MW, SKM., M.Kes
NIK. 20080902002

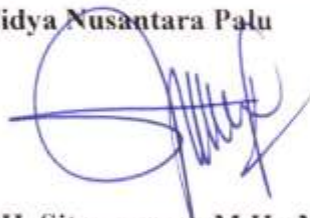
Pembimbing II



Maria Tambunan, SST., M.Kes
NIK. 20130901029

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIK. 20080901001

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY
“N” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

LIAN SATALI
201502066

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 26 Juli 2018

Penguji I,
A.Fahira Nur, SST
NIK. 20130901035


(.....)

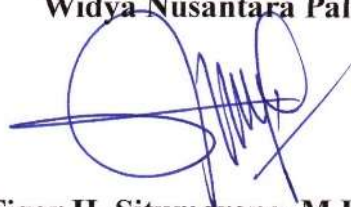
Penguji II
Maria Tambunan, SST., M.Kes
NIK. 2013090102


(.....)

Penguji III
DR. P. Corry Sihotang, Dipl.Mw, SKM.,M.Kes
NIK. 20080902002


(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.
NIK. 20080901001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lian Satali

NIM : 201502066

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU”** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 26 Juli 2018

Yang membuat pernyataan



LIAN SATALI
201502066

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum wr.wb Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat tuhan Yang Maha Esa, karena atas limpah dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N Di Puskesmas Singgani Kota Palu” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui pengantar ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada orangtuaku yang tercinta Ayahanda Usran Satali dan Ibunda Asria Lahari yang telah mendukung, memberi motivasi serta membantu dengan kesabaran yang besar kepada penulis. Dalam kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw., S.KM., M.kes. Selaku ketua yayasan STIKes Widya Nusantara Palu sekaligus sebagai pembimbing I yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, motivasi serta arahan dalam penyusunan Laporan tugas Akhir ini.
2. Dr.Tigor H.Situmorang, M.H.,M.Kes, selaku Direktur Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah S.ST., M.Keb. Selaku ketua program studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu

4. Maria Tambunan, SST.,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah banyak membimbing, motivasi serta memberikan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. A. Fahira Nur, SST.,M.Kes, selaku penguji utama yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Kepala puskesmas Singgani beserta staf yang telah membimbing serta memberikan arahan dalam penelitian.
8. Ny.N yang telah bersedia berpartisipasi menjadi responden.
9. Kepada teman-teman seangkatan 2015 Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah membantu khususnya fitri, deby, wulan yang telah memberi saran serta dukungan dan semua pihak yang tidak dapat Penulis sebutkan namanya satu persatu baik yang terlibat langsung maupun tidak langsung dalam memberikan dukungan moril maupun materil kepada penulis.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Palu 26 Juli 2018

Penulis



Lian Satali

201502066

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
Pada Ny "N" di Puskesmas Singgani Palu

Lian Satali , Pesta Corry¹, Maria²

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) menjadi indikator pertama dalam menentukan derajat kesehatan ibu dan bayi, karena merupakan cerminan dari status kesehatan ibu dan bayi saat ini. Untuk itu dilakukan Asuhan Kebidanan *Komprehensif* untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Tujuan Penelitian ini untuk menerapkan Asuhan Kebidanan *Komprehensif* pada Ny. N di Puskesmas Singgani Kecamatan Palu Timur Kota Palu.

Jenis penelitian ini bersifat *deskriptif* dengan menggunakan metode Asuhan Kebidanan yang terdiri dari 7 langkah *Varney* pada pendokumentasian *Antenatalcare*, yaitu : Pengkajian, *Interpretasi* data dasar, *Diagnosa potensial*, Tindakan segera, Perencanaan, Pelaksanaan, Evaluasi , serta Pencatatan Asuhan Kebidanan dalam bentuk *Subjek, Objek, Assesment*, Penatalaksanaan (SOAP). Pendokumentasian asuhan *intranatal, postnatal, neonatus* dan keluarga berencana disusun dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP).

Kunjungan *Antenatal Care* (ANC) dilakukan sebanyak empat kali dari Tanggal 23 February sampai Tanggal 09 Maret 2018. Pada Tanggal 17 Maret 2018 pukul 13.30 WITA lahir bayi laki-laki dengan berat badan lahir 2800 gram dan panjang badan 48 cm, Kunjungan *Postnatal Care* (PNC) dilakukan sebanyak empat kali kunjungan dari Tanggal 17 Maret sampai Tanggal 11 Mei 2018, Kunjungan BBL dilakukan sebanyak tiga kali kunjungan dari Tanggal 19 Maret sampai Tanggal 31 Maret 2018, ibu memilih menggunakan metode *kontrasepsi* suntik 3 bulan dan dilakukan kunjungan rumah pada Tanggal 20 Mei 2018.

Hasil penelitian diperoleh bahwa Asuhan kehamilan yang diberikan, hasil akhir kehamilannya adalah ibu hamil fisiologis. Pada Asuhan kehamilan terdapat kesenjangan antara pelaksanaan dan teori, yaitu pemberian standar pelayanan *Antenatal* yang diberikannya 12T. Pada Asuhan persalinan dan Asuhan masa nifas tidak terdapat kesenjangan antara pelaksanaan dan teoridan ibu memilih menggunakan metode *kontrasepsi* suntik 3 bulan. Asuhan bayi baru lahir dilakukan IMD, Vit K, Hb0 dan pelaksanaan ASI eksklusif.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan Asuhan kebidanan *komprehensif* dengan menggunakan manajemen Asuhan kebidanan 7 Langkah *Varney* dan Pendokumentasian. Disarankan kepada setiap mahasiswa dan petugas pelayanan kesehatan khususnya kebidanan dalam melaksanakan Asuhan tetap sesuai standar pelayanan kebidanan secara *komprehensif*.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Komprehensif*

Midwifery Comprehensive Final Report Toward Mis ‘N’ in Singgani

Public Health Centre (PHC), Palu

Lian Satali, Pesta Corry Sihotang¹, Maria Tambunan²

Abstract

Maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR) become main indicator in determining of maternal and infant health level, because it reflexion of maternal and infant health. To reduce the MMR and IMR incident, we perform comprehensive midwifery care. The aim of this research to implement the comprehensive midwifery care toward Mis ‘N’ in Singgani PHC, East Palu Subdistrict, Palu.

This is descriptive research by using the method of 7 steps of varney midwifery care toward Antenatal Care dokumentation suchas : Assessment, Interpretation of data based, Potential Diagnosa, Emergency Care, Planning, Implementation, Evaluation, and Documentation of Midwifery care into subject, object, Assessment Implementation (SOAP) Documentation of Intranatal care, Post natal, Neonatus and Planning family into progress notes (SOAP)

Antenatal care visiting done four times since February, 23 2018 till March, 9 2018. On March, 17 2018, at 13.30 am (WITA) deliver baby boy with 2800 grams body weight, and 48 cm length. Post natal care visiting done four times since March, 19 2018 till March, 31 2018. She choose 3 month injection contraception method and home visiting done on May, 20 2018.

The result found that midwifery care given with the last result she delivered spontaneonsly (physiology). It have discrepancy between implementation and theory, that sevice standarization of antenatal care given 12T only. In intranatal and postnatal care have no discrepancy between implementation and theory and she choose 3 months injection contraception method. Neonatal care had given of IMD, Vit K, HB0 and exclusive greastfeeding.

Conclusion that midwife could perform comprehensive midwifery care by using 7 steps of varney midwifery care and documentation. Suggested to students and health worker especially midwife to perform the care according to standarization and comprehensively.

Keywords : comprehensive midwifery care

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan.....	xiii

BAB I PENDAHULUAN

• Latar belakang.....	1
• Rumusan masalah.....	5
• Tujuan	5
• Manfaat	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan.....	8
1. Kehamilan	8
2. Persalinan	44
3. Masa Nifas	75
4. Bayi Baru Lahir.....	88
5. Keluarga Berencana	84
6. Peran Bidan.....	97

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian dan Rancangan Penelitian	119
B. Tempat dan waktu penelitian	119

C. Objek penelitian/partisipan	119
D. Teknik pengumpulan data	119
E. Metode Pengumpulan Data	121
F. Pengelolaan dan Penyajian Data	121
G. Etika Peneliti	121
BAB IV STUDY KASUS	
A. Hasil	122
BAB V PEMBAHASAN	
A. Pembahasan.....	196
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	208
B. Saran.....	209
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	
PENDOKUMENTASIAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kisaran pertambahan berat badan	20
Tabel 2.2 Tinggi fundus uteri.....	22
Tabel 2.4 Pemberian imunisasi TT dan perlindungan	23
Tabel 2.2 Perubahan normal terjadi pada uterus	64
Tabel 2.3 Penilaian APGAR	78

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani
- Lampiran 7 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 8 Surat Balasan Telah menyelesaikan Penelitian
- Lampiran 9 Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 10 Infom Consent
- Lampiran 11 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 12 Partograf
- Lampiran 13 Dokumentasi
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
A	: Assasment
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatalcare
WHO	: World Health Organization
INC	: Intranatalcare
PNC	: Postnatalcare
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
K	: Kunjungan
KN	: Kunjungan Neonatus
KB	: Keluarga Berencana
KNF	: Kunjungan Nifas
G	: Gravid
P	: Para
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
USG	: Ultrasonografi
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
TT	: Tetanus Toksoid
HB	: Haemoglobin
PAP	: Pintu Atas Panggul
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi

ASI : Air Susu Ibu
IM : Intra Muskular
IMD : Inisiasi Menyusui Dini
IV : Intravena
Ig : Immunoglobulin
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
BCG : *Bacillus Calmette Guerin*
SDM : Sumber Daya Manusia
MOW : Metode Operatif Wanita
MOP : Metode Operatif Pria
S : Subjek
O : Objek
P : Planning
TTV : Tanda-tanda Vital
HPHT : Haid Pertama Hari Terakhir
RI : Republik Indonesia
RT : Rukun Tetangga
RW : Rukun Warga
P : Perempuan
L : Laki-laki
IRT : Ibu Rumah Tangga
TPS : Tempat Pembuangan Sampah
JK : Jenis Kelamin
BB : Berat Badan
PB : Panjang Badan
HIV : Human Immunodefisiensi Virus
LILA : Lingkar Lengan Atas

TP : Tafsiran Persalinan
TFU : Tinggi Fundus Uteri
WITA : Waktu Indonesia Tengah
IUD : Intra Uterin Device
UK : Usia Kehamilan
APD : Alat Perlindungan Diri
KU : Keadaan Umum
VDRL : *Venereal Disease Research Laboratory*
LK : Lingkar Kepala
LD : Lingkar Dada

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pada dasarnya proses kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana (KB) merupakan suatu kejadian yang fisiologis/alamiah , namun dalam prosesnya dapat berkembang menjadi masalah atau komplikasi setiap saat yang dapat membahayakan jiwa ibu dan bayi (Marmi, 2011). Salah satu persiapan menghadapi persalinan, ibu hamil perlu dilakukan pelayanan *antenatal* secara berkesinambungan, seperti seperti yang tertuang di dalam pilar kedua *Safe Motherhood*.

Menurut *World Health Organization* (WHO) Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi di dunia, tercatat 800/160.000.000 perempuan meninggal setiap hari akibat komplikasi kehamilan dan kelahiran anak. Seperti perdarahan, eklampsia, sepsis, infeksi dan gagal paru. Pada tahun 2013 lebih dari 289.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan (WHO,2014).

WHO memperkirakan di Indonesia terdapat sebesar 126 kematian ibu setiap 100.000 kelahiran hidup, dengan jumlah total kematian ibu sebesar 6400 pada tahun 2015. Angka ini sudah mengalami penurunan dari angka kematian ibu menurut SDKI 2012 yaitu sebesar 359/100.000 kelahiran hidup.

Berdasarkan target MDGs untuk tahun 2030, mengurangi angka kematian ibu hingga di bawah 70 per 100.000 kelahiran hidup dan mengakhiri angka kematian bayi dan balita yang dapat dicegah, dengan seluruh negara berusaha menurunkan Angka Kematian *Neonatal* setidaknya hingga 12 per 1.000 Kelahiran Hidup dan angka kematian Balita 25 per 1.000 Kelahiran hidup.

Menurut Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah jumlah ibu hamil 69.417, ibu bersalin 66.261, ibu nifas 45.081, BBL 50.099, KB 395.342 (Dinkes Provinsi, 2017) Menurut Dinkes Kota Palu jumlah ibu hamil 7.588, ibu bersalin 7.244 ibu nifas 7.064, BBL 6.900 dan KB 7.407 (Dinkes Kota, 2017).

Jumlah angka kematian ibu (AKI) dilihat dari data yang diperoleh dari Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2015 tercatat 131 orang, pada tahun 2016 mengalami penurunan, tercatat 98 orang, sedangkan pada tahun 2017 mengalami penurunan, tercatat 85 orang kematian ibu dengan penyebab kematian perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, gangguan sistem peredaran darah (jantung, stroke dll), dan gangguan metabolik. Sedangkan angka kematian Bayi (AKB) pada tahun 2015 tercatat 380 orang, pada tahun 2016 mengalami peningkatan, tercatat 530 orang, sedangkan pada tahun 2017 mengalami peningkatan, tercatat 631 orang dari 53.027 bayi dengan penyebab Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), Prematur, Asfiksia, Diare dan Infeksi (Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2015-2017).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas kesehatan Kota Palu jumlah kematian ibu tahun 2015 jumlah kematian ibu 22 kasus kematian, di tahun 2015 jumlah kematian ibu di kota Palu tergolong tinggi bila dibandingkan dengan kota/kabupaten lain di Sulawesi Tengah, sedangkan pada tahun 2016 jumlah kematian ibu mengalami penurunan menjadi 11 kasus kematian, di tahun 2016 kota Palu menjadi urutan 3 dengan jumlah kematian tertinggi di Sulawesi Tengah dan pada tahun 2017 11 kasus kematian ibu. Jumlah bayi lahir mati pada tahun 2015 sebanyak 10 bayi, pada tahun 2016 mengalami peningkatan, jumlah bayi lahir mati sebanyak 12 bayi dan pada tahun 2017 mengalami penurunan, jumlah bayi lahir mati sebanyak 10 bayi (Profil Kesehatan Kota Palu Tahun 2017).

Berdasarkan Data dari Puskesmas Singgani Tahun 2015 cakupan K1 sebesar 100,2% dari yang ditargetkan 839, cakupan K4 95,2% dari yang ditargetkan 839. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan 91,5% dari yang ditargetkan 799, cakupan kunjungan masa nifas 91,2% dari yang ditargetkan 799, cakupan kunjungan neonatus (KN1) 93,7% dari yang ditargetkan 730, cakupan kunjungan neonatus (KN lengkap) 93,3% dari yang ditargetkan 712, cakupan pelayanan Keluarga Berencana (KB) dari jumlah pasangan usia subur 6.933 jiwa, yang menggunakan KB aktif sebesar 4.667 jiwa, sedangkan peserta KB baru sebesar 3.209 jiwa dan jumlah AKI tercatat 3 orang dari 841 ibu dengan penyebab kematian sesak napas dan penyebab kematian lainnya. Sedangkan jumlah AKB tercatat 4 bayi dari 919 Kelahiran Hidup

dengan penyebab kematian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR), infeksi, Asfiksia dan Diare (Puskesmas Singgani Palu, 2015).

Pada tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Singgani tercatat tidak ada kematian ibu dari 839 ibu, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat tidak ada kematian bayi dari 882 bayi. Cakupan K1 101% dari yang ditargetkan 100%, cakupan K4 96,67% dari yang ditargetkan 95%, cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 100,9% dari yang ditargetkan 90%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 100% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) 101% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan neonatal lengkap (KN Lengkap) sebesar 101% dari yang ditargetkan 75%, cakupan pelayanan Keluarga Berencana (KB) dari jumlah pasangan usia subur 61.133 jiwa, yang menggunakan KB aktif sebesar 3.358 jiwa, sedangkan yang menggunakan KB pasca persalinan sebesar 710 jiwa (Puskesmas Singgani Palu, 2016).

Sedangkan data dari Puskesmas Singgani tahun 2017, kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 838 jiwa, K4 sebesar 801 jiwa, jumlah ibu bersalin sebanyak 765 jiwa, cakupan kunjungan nifas KF3 765 jiwa, dengan kunjungan neonates KN1 sebesar 765 jiwa, KN lengkap 753 jiwa sedangkan Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Singgani tercatat 1 orang dari 765 jiwa dengan penyebab kematian hemofilia dan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat sebanyak 3 bayi dngan penyebab kematian sesak napas, letak bokong dan lain-lain. Jumlah pemakaian alat kontrasepsi yaitu : suntik sebanyak 1.260

jiwa, pil sebanyak 1.424 jiwa, IUD sebanyak 1.504 jiwa, implant 324 jiwa, MOW sebanyak 98 jiwa dan MOP sebanyak 5 jiwa.

Berdasarkan data di atas dapat dilihat bahwa AKI dan AKB di Puskesmas Singgani mengalami penurunan. Sebagai upaya preventif untuk mencegah peningkatan AKI dan AKB, peneliti ingin melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan pelayanan KB di wilayah kerja Puskesmas Singgani Kota Palu.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dapat dirumuskan masalah sebagai berikut:
 “Bagaimana penerapan manajemen Asuhan kebidanan Komprehensif pada ibu dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan KB di Puskesmas Singgani ?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu meningkatkan pemahaman dan penerapan manajemen Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny.N G₁P₀A₀ mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan *pengkajian* bertahap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.
- b. Mampu mengidentifikai diagnose dan masalah terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- c. Mampu menetapkan diagnose masalah potensial terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- d. Mampu melakukan tindakan segera atau kolaborasi terhadap ibu hamil, bersalin, nifas bayi baru lahir dan KB.
- e. Mampu menyusun perencanaan tindakan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- f. Mampu melaksanakan tindakan terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- g. Mampu mengevaluasi hasil asuhan terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- h. Mampu mendokumentasikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

D. Manfaat

1. Bagi Responden

Klien mendapatkan pelayanan kebidanan *komprehensif* dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sesuai standara pelayanan yang bermutu dan berkualitas serta

meningkatkan pengetahuan kesehatan pada ibu dan keluarga tentang perawatan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

2. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan referensi untuk meningkatkan standar *operasional* dan prosedur dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat.

3. Bagi Institusi

Menambahkan referensi untuk perpustakaan, sebagai bahan edukasi dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus kebidanan selanjutnya.

4. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan pelayanan dalam bentuk asuhan kebidanan secara *komprehensif*.

DAFTAR PUSTAKA

- Anita., ddk. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Pustaka Pelajar: Jakarta
- Buku Panduan. 2018. *Pedoman Penulisan Karya Tulis Ilmiah Akademi Kebidanan*. STIKes Widya Nusantara : Palu
- Depkes RI, 2009. *Kunjungan Masa Nifas*. Jakarta
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2015. *Profil Kesehatan Provinsi*. _____, 2016. *Profil Kesehatan Provinsi*. _____, 2017. *Profil Kesehatan Provinsi*.
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2015. *Laporan Tahunan Kesehaatan Ibu dan Anak*. _____, 2016. *Laporan Tahunan Kesehaatan Ibu dan Anak*. _____, 2017. *Laporan Tahunan Kesehaatan Ibu dan Anak*.
- Hartono, 2014. *Keluarga Berencana*. Pustaka Pelajar. Jakarta
- Hutahaean, Serri. 2013. *Perawatan Antenatal*. Jakarta: Salemba Medika.
- Irianto Koes, 2014. *Ilmu Keehatan Masyarakat*. Bandung. Alfabel
- Jenny J.S. Sodankh. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : PT. Penerbit Erlangga.
- JNPK-KR, 2012. *Asuhan Persalinan Normal*. Pustaka Pelajar. Jakarta
- Kusmiyati, Yuni. 2010. *Perawatan Ibu Hamil*. Jakarta:Fitramaya
- Manuaba, Ida A.C. (2013). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB untuk Pendidikan Bidan Edisi 2*. Jakarta: EGC
- Marmi. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Mitayanti, 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Fisiologi dan Patologi*. Binaputra Aksara. Tangerang.
- Mochtar, R. (2013). *Perdarahan Antepartum, Dalam: Sinopsis Obstetri : Obstetri Fisiologi Obstetri Patologi, Jilid 1 Edisi 3*, Jakarta: EGC.
- Mulyani., dkk. 2013. *Asuhan kebidanan Keluarga Berencana dan Kontrasepsi*. Pustaka Pelajar: Jakarta
- Nugroho, 2014. *Kehamilan Nifa sdan Keluarga Berencana*. Nuha Medika: Yogyakarta.

- Nurjanah, 2013. *Tahapan Masa Nifas*. Andi: Yogyakarta
- Pantikawati, 2012. *Asuhan kebidanan Kehamilan*. Trans Info Medika: Jakarta.
- Pantiawati, 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Fisiologi dan Patologi*. Trans Info Medika: Jakarta
- Prawirahardjo, S. 2014. *Buku Asuhan kehamilan dan Nifas*. PT Bina Puastaka Sarwono Prawirahardjo: Jakrata.
- Puskesmas Singgani, 2015. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu _____, 2016. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu Anak dan KB*. Palu _____, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu Anak dan KB*. Palu _____
- Rukiyah, 2013. *Buku Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Pustaka Pelajar: Jakarta
- Saifuddin, 2013.. *Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil*. Egk :Jakarta.
_____, 2012. *Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Egk :Jakarta.
- Saputra, 2014. *Peran Bidan dan Tanggung Jawab Bidan Masa Nifas*. Pustaka Pelajar: Jakarta
- Sharon, 2014. *Anjuran Kenaikkan Berat Badan Ibu Hamil Sesuai Umur Kehamilan*. Buku Kedokteran EGC: Jakarta
- Sofiah, 2014. *Anjuran Kenaikkan Berat Badan Ibu Hamil Sesuai Umur Kehamilan*. In Medika: Jakarta
- Sry Rahayu, 2017. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Mitra Wacana Medika: Jakarta.
- Sukrni, 2014. *Asuhan Kehamilan*. In Medika; Jakarta.
- Sumarah, 2012. *Pelayanan Keluarga Berencana & Kesehatan Reproduksi*. Trans Info Medika: Jakarta.
- Suryandari., dkk. 2015. *Asuhan kebidanan*. PustakaPelajar: Jakarta
- Tresnawati, 2015. *Asuhan kebidanan Kehamilan*. PustakaPelajar: Jakarta
- Walyani, Elisabeth Siwi. 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta : Pustaka Barupess
- World Health Organization, 2014. *Indeks Pembangunan kesehatan*. Jakarta
- Widayat Wijayanegara, 2017. *Asuhan kebidanan Keluarga Berencana*. Pustaka Pelajar: Jakarta
- Yuliani., dkk. 2017. *Peran Bidan*. Pustaka Pelajar: Jakarta